


**FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES**  
**-Persona Jurídica-**

<b>1. LUGAR:</b>		<b>2. FECHA (dd/mm/aaaa):</b>	
<b>3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA</b>			
<b>3.1 Razón Social y Nombre Comercial:</b>		<b>3.2.1 Código de agencia o sucursal:</b>	
<b>3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio:</b>			
<b>4. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>			
<b>4.1 Tipo de Sociedad o Entidad:</b>	Anónima: <input type="checkbox"/>	Asociación/ONG: <input type="checkbox"/>	Institución/Entidad Pública: <input type="checkbox"/>
	Otra: <input type="checkbox"/>	Especifique:	Institución Financiera: <input type="checkbox"/>
<b>4.2 Nombre, razón social o denominación completa:</b>			
<b>4.3 Nombre comercial:</b>			
<b>4.4 Actividad económica principal u objeto de la entidad:</b>			
<b>4.5 Número de Identificación Tributaria (NIT):</b>		<b>4.6 País de Constitución:</b>	
<b>4.7 Datos de la escritura pública de constitución de sociedad o entidad:</b>			
Número:	Fecha:	Notario que la autorizó:	
<b>4.8 Modificaciones a la escritura pública de constitución de sociedad o entidad: (de existir más de una, detallar en hojas aparte)</b>			
Número:	Fecha:	Notario que la autorizó:	
<b>4.9 Patente de sociedad:</b>			
Número:	Folio:	Libro:	Número de Exp.:
<b>4.10 Patente de empresa:</b>			
Número:	Folio:	Libro:	Número de Exp.:
<b>4.11 Si no es una Empresa o Sociedad Mercantil, deberá indicar la información siguiente, del Acuerdo Gubernativo o documento similar:</b>			
Número:	Fecha:	Autoridad:	
<b>4.12 Datos de Registro:</b>			
Nombre del Registro:	Número:	Folio:	Libro:
<b>4.13 Dirección de sede social completa (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros):</b>			
Zona:	Departamento:	Municipio:	País:
<b>4.14 Teléfonos:</b>		<b>4.15 Página de Internet / Sitio Web:</b>	
		<b>4.16 Correo electrónico / e-mail:</b>	
<b>4.17 La entidad solicitante es Contratista o Proveedor del Estado (CPE*):</b>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

\*CPE: La persona individual o jurídica, nacional o extranjera, que sin importar la modalidad de la adquisición pública, provea o venda bienes, suministros, obras, servicios o arrendamientos al Estado o a cualquiera de las entidades, instituciones o sujetos indicados en el artículo 1 de la Ley de Contrataciones del Estado, por valor que exceda a novecientos mil quetzales (Q900,000.00), en uno o varios contratos, no importando la modalidad de adquisición pública.

<b>5. REFERENCIAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE (Si es insuficiente, consignar en hojas adicionales)</b>		
<b>5.1 Comerciales:</b> (nombre de las empresas)	<b>Teléfono (línea fija):</b>	<b>Celular / Móvil:</b>
<b>5.2 Financieras:</b> (nombre de los bancos, aseguradoras, sociedades financieras, entre otras)	<b>Teléfonos:</b>	<b>Tipo de producto o servicio:</b>

<b>6. INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>			
<b>6.1 Miembros del Consejo de Administración, Junta Directiva, Administrador Único u otro similar:</b>			
Nombres y apellidos completos:		Cargo que ocupa:	
<b>6.2 Cuenta con accionistas, socios o asociados con el 10% o más de acciones bajo su control:</b>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>6.2.1 Dentro de los accionistas, socios o asociados con el 10% o más de participación, alguno es extranjero:</b>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si la respuestas a los numerales 6.2 y 6.2.1 son positivas, la persona obligada deberá requerir la información respectiva de los accionistas, socios o asociados, mediante los controles establecidos dentro de sus registros.			
<b>6.3 Nombre y país de ubicación de los principales proveedores y clientes:</b>			
<b>Nombre proveedor(es)</b>	<b>País ubicación proveedor(es)</b>	<b>Nombre cliente(s)</b>	<b>País ubicación cliente(s)</b>
<b>6.4 Actividad económica en que la entidad, negocio o empresa se desarrolla</b> -Indicar la actividad específica desarrollada en el sector al que pertenece: Comercio (comercio de vehículos, joyas, vestuario, etc.); Industria (producción de alimentos, calzado, etc.); servicios profesionales (abogacía y notariado, auditoría y contaduría pública, servicios médicos, etc.); Sector Público (Ministerios, Secretarías, Superintendencias, etc.):			
<b>6.5 Número de subsidiarias, agencias, oficinas, etc.:</b>		<b>6.6 Número estimado de empleados que laboran en la entidad:</b>	
<b>6.7 Tipo de monedas de los ingresos</b> -marcar la(s) que aplique(s)-: Quetzales: <input type="checkbox"/> USD (dólares): <input type="checkbox"/> Euros: <input type="checkbox"/> Otras (Especifique):			
<b>6.8 Tipo de moneda(s) de los egresos</b> -marcar la(s) que aplique(s)-: Quetzales: <input type="checkbox"/> USD (dólares): <input type="checkbox"/> Euros: <input type="checkbox"/> Otras (Especifique):			
<b>6.9 Total de ingresos mensuales aproximados de la entidad solicitante, provenientes de las fuentes de ingresos declaradas :</b>		<b>6.10 Total de egresos mensuales aproximados de la entidad solicitante, de acuerdo a las fuentes de ingresos declaradas :</b>	
<b>Rango de los ingresos en quetzales:</b>		<b>Rango de los egresos en quetzales:</b>	
0.01 - 25,000.00	<input type="checkbox"/>	0.01 - 25,000.00	<input type="checkbox"/>
25,000.01 - 100,000.00	<input type="checkbox"/>	25,000.01 - 100,000.00	<input type="checkbox"/>
100,000.01 - 400,000.00	<input type="checkbox"/>	100,000.01 - 400,000.00	<input type="checkbox"/>
400,000.01 - 700,000.00	<input type="checkbox"/>	400,000.01 - 700,000.00	<input type="checkbox"/>
700,000.01 - 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>	700,000.01 - 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>
1,000,000.01 - hasta (indicar monto) <sup>1/</sup>	<input type="checkbox"/>	1,000,000.01 - hasta (indicar monto)	<input type="checkbox"/>

<sup>1/</sup> Deberá presentar documentación adicional conforme a las políticas y procedimientos de la Persona Obligada.


**FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES**  
**-Persona Jurídica-**

7. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
7.1 Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	
7.2 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	7.3 Nacionalidad:	7.4 Otra nacionalidad:	7.5 Lugar de nacimiento:
7.6 Condición migratoria: (Cuando aplique)	Residente temporal: <input type="checkbox"/> Turista o visitante: <input type="checkbox"/> Otra (especifique):	Residente permanente: <input type="checkbox"/> Permiso de trabajo: <input type="checkbox"/>	Persona en tránsito: <input type="checkbox"/> Permiso consular o similar: <input type="checkbox"/>
7.7 Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	7.8 Estado Civil:	7.9 Profesión u oficio:	
7.10 Tipo de documento de identificación:	7.10.1 Número:	7.10.2 Lugar de emisión:	
		Departamento:	Municipio: País:
7.11 Número de Identificación Tributaria (NIT):	7.12 Teléfono (línea fija):	7.13 Celular / Móvil:	7.14 Correo electrónico / e-mail:
7.15 Dirección particular completa (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros):			
Zona:	Departamento:	Municipio:	País:
7.16 Acta notarial de nombramiento:	Número de inscripción:	Fecha inicial:	Fecha final:
Notario que la autorizó:	Cargo para el que se le nombró:		
7.17 Actúa como mandatario (Si la respuesta es positiva, indicar la información siguiente):			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre del Registro:	Número:	Folio:	Libro:
7.18 Para efectos de esta solicitud, actúa únicamente en beneficio de la entidad antes descrita (cuando la respuesta sea negativa pasar a los numerales 7.18.1, 7.18.2 y 7.18.3 según corresponda):			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7.18.1 Nombre completo de la persona individual en nombre de quién actúa:			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	7.18.1.1 Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
7.18.2 Razón Social/Nombre Comercial de la entidad en nombre de quién actúa:			
7.18.3 Información general de la persona o entidad en nombre de quién actúa:			
7.18.3.1 Fecha de nacimiento, creación o constitución (dd/mm/aaaa):	7.18.3.2 País de Constitución/Nacionalidad:	7.18.3.3 Otra nacionalidad:	
7.18.3.4 Tipo de documento de identificación:	7.18.3.4.1 Número:	7.18.3.4.2 Lugar de emisión:	
		País:	
7.18.3.5 Número de Identificación Tributaria (NIT):	7.18.3.6 Teléfono (línea fija):	7.18.3.7 Celular / Móvil:	
7.19 El representante legal es una Persona Expuesta Políticamente (PEP**)?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7.19.1 En el caso de que el representante legal de la entidad solicitante sea PEP, indicar el origen o procedencia de su riqueza*** (bienes muebles e inmuebles) -marcar la(s) que aplique(n)-:			
Herencia: <input type="checkbox"/> Negocio propio: <input type="checkbox"/> Servicios profesionales: <input type="checkbox"/> Préstamos bancarios: <input type="checkbox"/> Trabajos anteriores: <input type="checkbox"/> Trabajo actual: <input type="checkbox"/>	Otros (especifique):		
7.20 El representante legal tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP**)?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7.21 El representante legal es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP**)?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
**PEP: Quienes desempeñan o hayan desempeñado un cargo público relevante en Guatemala o en otro país, o aquella persona que tiene o se le ha confiado una función prominente en una organización internacional, así como los dirigentes de partidos políticos nacionales y de otro país que por su perfil están expuestos a riesgos inherentes a su nivel o posición jerárquica.			
***Riqueza: Conjunto de bienes inmuebles y muebles que el representante legal posee. Los bienes (inmuebles y muebles) se entenderán de acuerdo a lo estipulado en los artículos 445, 446 y 451, del Código Civil, Decreto Ley Número 106.			
<sup>2/</sup> Si la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP).			
8. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES			
8.1	Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase incluir la información en hojas por separado, indicando el numeral al que corresponde.		
8.2	Anexar al presente formulario la siguiente documentación:		
8.2.1	Anexo A.I de Productos y Servicios.		
8.2.2	Anexo A.II de Otros Firmantes, Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP) y Anexo A.IV de Beneficiarios, cuando apliquen.		
8.2.3	Fotocopia legible del primer testimonio de la escritura pública de constitución, debidamente registrada.		
8.2.4	Fotocopia legible de la Patente de Sociedad.		
8.2.5	Fotocopia legible de la Patente de Empresa.		
8.2.6	Fotocopia legible del Acuerdo Gubernativo u otro documento similar (en el caso de Fundaciones, Iglesias, etc.) en el que se autorice su constitución.		
8.2.7	Fotocopia legible del nombramiento del representante legal, debidamente registrado o primer testimonio de la escritura de mandato debidamente registrado.		
8.2.8	Fotocopia de legible documento de identificación del representante legal.		
8.2.9	Fotocopia legible de los documentos de identificación de los firmantes de la cuenta.		
8.2.10	En caso de ser extranjeros, fotocopia legible de documento de identificación y del documento que acredite su condición migratoria, cuando aplique (pasaporte, tarjeta de visitante, pase especial de		
8.2.11	Fotocopia legible de un recibo (ya sea de agua, luz o teléfono u otro servicio similar) u otro documento similar, que registre la sede o dirección comercial de la entidad solicitante.		
8.3	Sociedades u otras entidades en formación:		
8.3.1	Anexar al formulario carta de notario que certifique que tiene en proceso la constitución de la sociedad o entidad, en donde se indique, qué persona será designada como representante legal.		
8.3.2	En el plazo de 60 días contados a partir de la apertura de la cuenta, deberá presentar los documentos indicados.		
8.3.3	Es responsabilidad de la Persona Obligada velar por el cumplimiento de lo estipulado en el numeral inmediato anterior.		
9. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
9.1	Doy FE de la información consignada en el formulario y autorizo a la Persona Obligada para verificar los datos proporcionados.		
9.2	Me comprometo a informar de inmediato y colaborar con la Persona Obligada para actualizar la información cuando se produzca cambios en los datos proporcionados en este formulario o a requerimiento de la Persona Obligada derivado de los procedimientos internos de actualización; y cuando se produzca un cambio significativo en el movimiento de fondos reportados. Para el efecto, por cambio significativo en el movimiento de fondos se entenderá cuando la cantidad reportada aumente o disminuya con respecto al valor indicado inicialmente en los numerales 6.9 y 6.10.		
Firma del representante legal de la entidad solicitante			
Firma y código del empleado que asistió en consignar la información del formulario			
Firma y código del empleado responsable de la verificación de la información			
Firma y código de quien autoriza la operación			